

薬生食監発0115第1号
平成31年1月15日

各 検 疫 所 長 殿

医薬・生活衛生局食品監視安全課長
(公 印 省 略)

カナダ産生食用かきの取扱いについて

カナダ産生食用かきについては、「カナダ産生食用かきの取扱いについて」(平成12年7月6日付け衛乳第140号。最終改正：平成29年9月14日付け薬生食監発0914第1号)により通知し、別紙としてカナダ政府食品検査庁(Canadian Food Inspection Agency ; CFIA)より発行される衛生証明書様式を示しているところです。

今般、カナダ政府から、衛生証明書の様式(1／2)を廃止し、様式(2／2)を変更する旨連絡があったことから、本年1月15日以降に発行されたものについて、当該通知の証明書様式を別紙のとおりとしますので、御了知の上、関係業者等への周知方よろしくお願ひします。

なお、従前の様式については、1月14日までに発行されたものを受け入れることとします。



Government of Canada
Canadian Food Inspection Agency

Gouvernement du Canada
Agence canadienne d'inspection des aliments

CERTIFICATE NO. - N° DU CERTIFICAT

**CERTIFICATE OF
ORIGIN AND HYGIENE**

**CERTIFICAT
D'ORIGINE ET D'HYGIÈNE**

This is to certify that the product described in this certificate is a product of Canada and was produced in a facility in compliance with the Government of Canada's *Safe Food for Canadians Regulations*.

Le produit décrit dans le présent certificat est un produit du Canada et a été préparé dans un établissement qui répond aux exigences du *Règlement sur la salubrité des aliments au Canada* du gouvernement du Canada.

- The product meets the requirements of *Safe food for Canadians Act* and *Safe Food for Canadians Regulations*, as amended from time to time and the *Canadian Shellfish Sanitation Program*.
- The product originates from oyster harvesting areas where the total coliform geometric mean MPN of the water samples does not exceed 70 per 100 mls and the product sample does not exceed a MPN of 230 per 100 grams as determined by regular coliform testing.
- The Paralytic Shellfish Poison (PSP) content is less than 80 µg/100 g
- Geographic and Harvest Area: _____
- Harvest Date (DD/MM/YYYY): _____
- Growing area/Lease no: _____
- Le produit répond aux exigences de la *Loi sur la salubrité des aliments au Canada Règlement sur la salubrité des aliments au Canada*, tel qu'il est modifié de temps à autre, et du *Programme canadien de contrôle de la salubrité des mollusques*.
- Le produit provient d'un site ostréicole où le NPP de la moyenne géométrique des coliformes totaux dans les échantillons d'eau ne dépasse pas 70 par 100 ml et les échantillons du produit ne dépassent pas un NPP de 230 par 100 g, tel que déterminé par les essais habituels sur les coliformes.
- La teneur en toxine paralysante est inférieure à 80 µg/100
- le lieu géographique et le site de récolte : _____
- la date de la récolte (DD/MM/AAAA) : _____
- le secteur coquillier/le numéro de l'exploitation ostréicole : _____

PRODUCT DESCRIPTION - DESCRIPTION DU PRODUIT

LOT SIZE - TAILLE DU LOT

Consignor
Expéditeur:

Consignee
Consignataire:

Marks - Marques:

Via - Transport:

PLACE - LIEU

DATE

INSPECTOR - INSPECTEUR